

DEMANDE D'OBTENTION DU STATUT « MEMBRE INDIVIDUEL COMMERCIAL FER VALAIS »

Nom de l'ent	reprise:						
Personne/s d d'un droit de	•	Prénom			Nom		
		Prénom			Nom		
			ntreprise susmenti et. f des Statuts de			tion du statut de « Membre individue	ı
	n «Pack (s ou proposés par la FER Valais, sous en matière d'assurances sociales e	
La cotisation	des « Memb	ores individ	luels commerciaux	FER Valais » se	e chiffre,	comme suit :	
	Cotisation annuelle :			Cotisation de base (membre individuel actif) + 0.1% (max. CHF 300) de la masse salariale			
	(Conformément à l'art. 4 let. f du Règlement de la FER Valais)						
Lieu et date					Signatu (si possib	re(s) ole accompagnée(s) du timbre de l'entreprise)	
					(Prénom	ı et nom à préciser :)
					(Prénom	ı et nom à préciser :)

Ce formulaire, dûment complété et signé, est à retourner par courriel via info@fer-vs.ch ou par courrier à l'adresse suivante : FER Valais, Place de la Gare 2, Case postale, 1951 Sion.